6.4 PROCESSO: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO POSTOPERATORIO (Sala Operatoria)

RESPONSABILITA'	ATTIVITA'
Anestesista	Informazione al paziente sul trattamento antalgico, verifica della presenza del consenso firmato al trattamento anestesiologico
Anestesista	Valutazione del dolore atteso postoperatorio (nota 1)
Chirurgo/ Anestesista	Intervento chirurgico/ Anestesia
Anestesista	Impostazione terapia analgesica per le 48 h successive (nota 2)
Anestesista/ Infermiere	Valutazione/misurazione e registrazione intensità del dolore prima dell'invio in reparto (nota 3)
Anestesista/ Infermiere	Misurazione attraverso NRS nel paziente comunicante / Valutazione anestesiologica nel paziente non comunicante/collaborante o con deficit cognitivi
	Paziente senza dolore: SI → Invio del paziente in reparto; NO → Rivalutazione della terapia impostata / terapia rescue (nota 4)
	Intensità > 3: SI → Rivalutazione della terapia impostata / terapia rescue (nota 4); NO → Mantenere schema antalgico
Anestesista/ Infermiere	Mantenere schema antalgico
Anestesista/ Infermiere	Rivalutazione della terapia impostata / terapia rescue (nota 4)
Anestesista/ Infermiere	Misurazione e registrazione del dolore entro 30 minuti/ 1 ora (nota 5)
Anestesista/ Chirurgo/ Infermiere	Invio del paziente in reparto

Segue processo valutazione in reparto

RIFERIMENTI DOCUMENTALI NOTE

LG SIAARTI

NOTA 1 Valutazione preoperatoria in base a:
- età, sesso, soglia dolore individuale, condizioni generali, terapie mediche concomitanti, fattori socio culturali, preferenze….
- sede intervento e natura della lesione, caratteristiche del trauma intraoperatorio e tipo di anestesia, premedicazione, preparazione preoperatoria, condizioni post-operatorie (drenaggi, sondini e cateteri, autonomia alimentare, canalizzazione)….
- staff medico/infermieristico, staff di supporto (fisioterapisti, psicologi, ecc..), terapie di sostegno per la terapia funzionale (riabilitazione e mobilizzazione precoce), possibilità di degenza postoperatoria in TI…

All. n.1 Schemi trattamento

NOTA 2: in base allo schema antalgico per *situazione algica maggiore , media o minore* prescritto dall'anestesista

NOTA 3: se il paz. non è in grado di dare una autovalutazione attraverso scala NRS, la valutazione è effettuata dall'anestesista in base agli indicatori non verbali del dolore

NOTA 4: in base allo schema antalgico per *situazione algica maggiore , media o minore* e della terapia rescue prescritto dall'anestesista

NOTA 5: da effettuarsi in SO o in reparto in base alle esigenze organizzative dell'unità operativa e alla farmacocinetica del farmaco